



**AGENDA DE ACTIVIDADES del (la) C. _____
Precandidato/a a Diputado/a por el Distrito Electoral Local No _____ con cabecera en
_____, Quintana Roo; para el Proceso Electoral Local Ordinario 2018-
2019.**

| Día / Mes/ Horario | Actividad a realizar | Lugar del evento (calle, número, colonia, localidad, ranchería, Municipio) |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

***Reglamento de fiscalización**

Art.143 Bis Control de agenda de eventos políticos. - **1.** Los sujetos obligados **deberán registrar y con antelación** a la fecha en que se lleven a cabo los eventos, a través del Sistema de Contabilidad en Línea en el módulo de agenda de eventos, los actos de precampaña, periodo de obtención de apoyo ciudadano y campaña que realicen desde el inicio y hasta la conclusión del periodo respectivo. **2.-** En caso de **cancelación de un evento político**, los sujetos obligados deberán reportar dicha cancelación, a más tardar 48 horas después de la fecha en la que iba a realizarse el evento.

Nombre y firma del responsable de la agenda de actividades